Pedro Rico, 27
28029 MADRID
Telf. 913143030
afe@afe-futbol.com

FOTO

SOLICITUD DE AFILIACION

DATOS PERSONALES			
NOMBRE			
APELLIDOS			
APODO FUTBOLÍSTICO		N.I.F	
ESTUDIOS ACABADOS		FECHA NACIMIENTO	
ESTADO CIVIL		PAIS DE ORIGEN	
DOMICILIO			
CALLE/PLAZA Y Nº			
POBLACIÓN		C. POSTAL	
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
E'MAIL			
DATOS DEPORTIVOS			
CLUB ACTUAL			
DIVISIÓN		FINAL CONTRATO	
LICENCIA	AMATEUR PROFESIONAL		
ORIGEN	NACIONAL NACIONALIZADO COMUNITARIO EXTRANJERO		
DEMARCACIÓN	PORTERO DEFENSA CENTROCAMPISTA DELANTERO		
DOMICILIACIÓN DE CUOTAS	**Banco Oficina D.C. Nº de la cuenta**		
CUENTA BANCARIA			

En _____ a _____ de _____ de 2.00 _____

FDO._____

A los efectos de lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el titular queda informado que los datos personales que nos facilite podrán ser incorporados a los ficheros mantenidos por AFE, en el ejercicio de su actividad, al objeto de poder prestar los servicios encomendados. Estoy informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a que haya lugar sobre dichos datos, lo que podré ejercer expresamente en el domicilio social de la Entidad, calle Pedro Rico, 27 de Madrid (28029).

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

SR/A. DIRECTOR/A DEL BANCO/CAJA AHORROS, POR LA PRESENTE RUEGO ATIENDAN EL PAGO CON CARGO A MI CUENTA CORRIENTE/LIBRETA DE AHORROS Nº: _____- _____- ____- _____ DE LOS RECIBOS QUE SEAN ENVIADOS A ESA ENTIDAD POR LA ASOCIACIÓN DE FUTBOLISTAS ESPAÑOLES (AFE)

En _____ a _____ de _____ de 2.00 _____

FDO. :_____